

Modulo da compilare per pagamento corrispettivo ed emissione fattura

(allegato B)

Al Direttore del Dipartimento DISTU
Via San Carlo 32
01100 Viterbo
distu@unitus.it

LOCALI DA UTILIZZARE _____ DATA _____

DATI DEL SOGGETTO AL QUALE VA INTESTATA LA FATTURA

Cognome e nome _____ nato a _____ Prov. _____ il _____

Ragione sociale/Denominazione Ente _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

**IMPORTO TOTALE DA ADDEBITARE PER RECUPERO DEI COSTI DI DIRETTA
IMPUTAZIONE DEI LOCALI, COME DETERMINATO AI SENSI DELL'ART. 3 DEL
REGOLAMENTO: PER LA CONCESSIONE DEGLI SPAZI DEL SAN CARLO**

€

I.V.A. 22% €

Totale da fatturare € (*)

Versamento da effettuare mediante accredito sul c/c bancario n. la Cassa di Risparmio della
Provincia di Viterbo S.P.A.-Agenzia n. 3 - Via Polidori, 17 - VITERBO, ABI 06065, CAB
14508, CIN N, C/C N. 300003, **IBAN IT10 N060 6514 5081 0000 0300003**, dando
comunicazione dell'avvenuto bonifico all'indirizzo mail distu@unitus.it.

Firma _____

(*) La fattura verrà emessa entro 30 giorni dall'accredito